

DICHIARAZIONE

(ai sensi dell'art. 15, comma 1 lettera c) D. lgs. n. 33/2013)

Il sottoscritto PASQUALE PIERI

in relazione all'incarico di Seminario in IGIENE, IMMUNOLOGIA CLINICA IN FARMACIA OSPEDALIERA;

DICHIARA

(Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)



Di non svolgere incarichi e né di avere titolarità di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica Amministrazione o lo svolgimento di attività professionali ;

Di svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o lo svolgimento di attività professionali. In tal caso specificare :

| Cariche/Incarichi/attività professionali | Ente / Società | Data inizio | Data fine |
|--|----------------|-------------|-----------|
| | | | |
| | | | |

Il/la sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Camerino li 07/02/2020